# Allegato A

# AVVISO PUBBLICO

per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020

Il sottoscritto <sup>1</sup>			
	Firmatario della domanda		
nato			
	Luogo e data di nascita		
residente			
	Comune, via – Prov. – CAP		
codice fiscale			
	Codice fiscale personale		
in qualità di			
	Legale rappresentante		
dell'impresa <sup>2</sup>			
	Nome di: Impresa (ove ricorre)		
con sede in			
codice fiscale/partita IVA	Comune, via – Prov. – CAP della sede legale	e/operativa	
PEC – tel. – email	Partita IVA		
	La PEC aziendale è obbligatoria		
Iscritta al Registro Imprese di (ove	ricorre) n. RE	EA	il
Albo Imprese Artigiane			

Codice ATECO

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Indicare la ragione sociale.

	4 8 1	П

che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato					
all'im	resa/lavoratore autonomo, individuato come conto corrente:				
Banc	rio/Postale	C/C n.			
Intest	to a				
IBAN					
PAESE	CIN ABI CAB	NUMERO D	OI CONTO	CORRENTE	
Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,  DICHIARA					
di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM 24/09/2020 relativo ai commi 65-ter, 65-quater e 65-quinquies dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, così come modificati dal comma 313 dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2019, n.160 e dall'articolo 243 del decreto-legge n. 34 del 19 maggio 2020;					
o di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 6 dell'Avviso in quanto (barrare la casella pertinente):			n quanto		
	Spese di gestione				
	Iniziative di investimento				
di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 4 del presente avviso					
	<b>DICHIARA, altresì</b> ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre :	2000, n	. 445		
0	di non essere impresa in difficoltà alla data del;				
0	di non aver cessato l'attività alla data del;				
0	che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione				

Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;

- o che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Melito Irpino, ovvero regolarizzerà la propria posizione debitoria entro trenta giorni dall'eventuale concessione del contributo.
- o che l'impresa presenta regolarità contributiva.

#### ALLEGATI

Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;

Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B);

Documenti attestanti spese di gestione/ovvero d'investimento;

D.U.R.C.;

T 7.	1		
Visura	Cameral	le aggiorn	ata;

### Data, timbro e firma del legale rappresentante

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Melito Irpino proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità		
tipo		
	Tipo di documento di identità valido – Es. Carta di Identità	
n.		
	Numero del documento di identità indicato	
rilasciato da		
	Ente che ha rilasciato il documento di identità indicato	
il		
	Data di rilascio del documento di identità indicato	
Luogo e Data		

### Data, timbro e firma del legale rappresentante

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)